MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE

APPLICANT(S)

CI	Δi	h.		

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	OEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
2				1		
3						
4						
5			<u> </u>	ı		
6				1		
7				ļ		
8				1		
9				1		
10				ı		
11				I		
12				١.		
13						1
14						
15						T -
16						
17						
18						
19			<u> </u>			
20			<u> </u>			
21	<u> </u>					
22						
23			<u> </u>			•
24						
25			<u> </u>	ļ		
26						
27		<u> </u>	<u> </u>			
28			<u> </u>		<u> </u>	•
29				ļ		
30						
31						<u> </u>
32			ļ			
33						
34			ļ			
35 -						
36					<u> </u>	
37		 	ļ	<u> </u>		
38		ļ	<u> </u>	<u> </u>	L	
39		<u> </u>	ļ		<u> </u>	<u></u>
40		ļ	 	ļ	<u> </u>	<u> </u>
41			<u> </u>		<u> </u>	
42			 -	<u> </u>	<u> </u>	
43		 	 	ļ	<u> </u>	
44			}	ļ		
45		 	 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
46		 	<u> </u>	 	<u> </u>	<u> </u>
47		<u> </u>	ļ	<u> </u>		
48	ļ <u>.</u>	<u> </u>	 	 		
49		<u> </u>	 			
50		 	ļ			
TOTAL IND.		I	1			
TOTAL DEP.		—	11	,		J 🚅

51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91	DEP.
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91	DEP.
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 90	
56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
63 64 65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
64 65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 90 91	
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 91	
69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 91	
71 72 73 74 75 76 77 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
74	
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91	
82 83 84 85 86 87 88 89 90	
83 84 85 86 87 88 89 90 91	
84 85 86 87 88 89 90 91	
85 86 87 88 89 90 91	
86 87 88 89 90 91	
87 88 89 90 91	
88 89 90 91	
89 90 91	
90 91	
91	
	····
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	
TOTAL _	
IND.	1
DEP.	
TOTAL CLAIMS	va mysikes Kiri yal Saman sa

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS

FORM PTO-1360 (REV. 3-78)

U.S.DEPARTMENT OF COMMERCE Patent and Trademark Office